



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه:

جهت اخذ مدرک دکترای تخصصی در رشته بییهوشی و مراقبت‌های ویژه

عنوان:

بررسی مقایسه‌ای تغییرات فشار داخل چشم و همودینامیک بیمار پس از لوله گذاری
داخل تراشه با لارینگوسکوپ مکینتاش، مککوی و ویدئو لارینگوسکوپ

اساتید راهنما:

دکتر حمید خسرو ضمیری - دکتر علی شریفی

اساتید مشاور:

دکتر مهرداد نوروزی - دکتر محمد شعبانی

نگارش:

دکتر سیاوش مرادی

اردیبهشت ۱۳۹۲

چکیده:

مقدمه: شروع بیهوشی عمومی با لارینگوسکوپی منجر به تغییرات وسیع همودینامیک و فشار داخل چشم میشود. هدف از انجام این پژوهش مقایسه پاسخهای همودینامیک و تغییرات فشار چشم پس از لوله گذاری تراشه با مکگوی، مککینتاش و گلاید اسکوپ بود.

روش بررسی: در یک کار آزمایی بالینی تصادفی، ۱۸۰ بیمار در گروه سنی ۲۰ تا ۷۰ سال با ASA کلاس I و II تحت القاء بیهوشی عمومی با پروپوفل ۲ mg/kg، فنتانیل ۱ µg/kg و سیس آتراکوریوم ۱ mg/kg، در شرایط یکسان قرار گرفتند. پاسخهای همودینامیک و فشار داخل چشم در سه مرحله قبل، بعد از اینتوباسیون و ۵ دقیقه بعد از لوله گذاری ثبت گردید.

نتایج: فشار متوسط شریانی و تعداد ضربان قلب در هر سه گروه پس از لوله گذاری نسبت به زمان قبل از لوله گذاری افزایش یافت، اما تفاوت معنی داری بین سه گروه وجود نداشت. بررسی نتایج فشار داخل چشم پس از لوله گذاری با گلاید اسکوپ کاهش معنی داری نسبت به دو گروه دیگر نشان داد. کاهش معنی داری در فشار داخل چشم بلافاصله پس از لارینگوسکوپی در گروه مکگوی نسبت به مککینتاش مشاهده نشد، در حالیکه اختلاف معنی داری در دقایق قبل و ۵ دقیقه پس از لارینگوسکوپی در هیچ یک از گروه ها در فشار داخل چشم مشاهده نشد.

نتیجه گیری: با توجه به تغییرات کمتر فشار داخل چشم با گلایداسکوپ همراه با عدم تفاوت پاسخهای همودینامیک بین سه روش لوله گذاری، به نظر می رسد بهتر است در اعمال جراحی چشم از روش لوله گذاری تراشه با گلاید اسکوپ استفاده شود.

کلمات کلیدی: پاسخ های همودینامیک، فشار داخل چشم، لارینگوسکوپی، گلایداسکوپ

Abstract

Introduction: The induction of anesthesia, laryngoscopy and endotracheal intubation can be associated with adverse hemodynamic response and increased intraocular pressure. The aim of this study was to evaluate intraocular pressure and hemodynamic changes after laryngoscopy and endotracheal intubation with three method of laryngoscopy (*Macintosh*, Maccoy and Video laryngoscope).

Materials and Methods: One hundred and eighty patients with ASA's classification of I and II, aged 20-70 year, were enrolled in a randomized clinical trial (RCT), being divided into three groups of 60 ones for induction of general anesthesia. Anesthesia was induced by administration of Propofol 2 mg/kg, Fentanyl 1µg/kg and Cisatracurium 0.1mg/kg. Hemodynamic information of patients and intraocular pressures were documented and assessed in three stages (after induction of anesthesia and endotracheal intubation, and 5 minutes after endotracheal intubation using Maccoy, Macintosh and Video laryngoscope).

Results: Hemodynamic parameters' of patients increased in these three groups compared with those of pre anesthesia measures, but it was not significant. Evaluation of intraocular pressure (IOP) in Video laryngoscope group showed that there is a significant drop in intraocular pressure (IOP) compared with other groups. There weren't any significant differences of IOP after intubation in Maccoy compared to Macintosh group. Nevertheless there was not any significant difference in IOP, before and five minutes after intubation in these groups.

Conclusion: Laryngoscopy with Maccoy, Macintosh and Video laryngoscope does not modify the Hemodynamic parameters of patients. But less augment of IOP in Video laryngoscope group suggests that in eye surgeries Video laryngoscopy might be used for endotracheal intubation.

Keywords: Hemodynamic responses, Intraocular pressure, Laryngoscopy, Video laryngoscope.